



Pagar com código de barras (versão antiga).

G338180956449221029
18/02/2025 10:15:04

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:15:04
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101436002172610170000056700

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 21.803
NOSSO NUMERO 17115360001436002
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 11/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 567,00
VALOR COBRADO 567,00

NR.AUTENTICACAO A.5B0.ACA.D6A.59E.938

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.864.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338180956449221032
18/02/2025 10:16:32

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:16:32
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101435994171110170000222205

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 21.804
NOSSO NUMERO 17115360001435994
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 11/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.222,05
VALOR COBRADO 2.222,05

NR.AUTENTICACAO D.0FD.91E.007.0BC.114

Central de Atendimento BB

0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.222,05 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 001.969.915
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.969.915
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9699 1519 5671 7924

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250389855005 - 11/02/2025 18:25:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

11/02/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

11/02/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:25:52

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 11/03/2025

Valor R\$ 2.222,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.222,05	312,49	0,00	0,00	0,00	0,00	2.222,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.222,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,08742

PESO BRUTO

12,512

PESO LÍQUIDO

12,512

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
034156	AGULHA DESCARTAVEL 13X4 (BD) L: 4311233 Q: 300,0000 F: 01/11/24 V: 30/10/2029	90183219	000	5102	UN	300,0000	0,1235	37,05	37,05	4,45	0,00	12,00	0,00
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 4297174 Q: 7.000,0000 F: 01/10/24 V: 30/10/2029, nFCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235 FF04ED964 FCI:8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235FF04ED964	90183219	500	5102	UN	7.000,0000	0,2030	1.421,00	1.421,00	170,52	0,00	12,00	0,00
029882	CATETER 16G (BD) L: 4113765 Q: 200,0000 F: 01/05/24 V: 30/04/2029	90183929	300	5102	UN	200,0000	3,8200	764,00	764,00	137,52	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 378212028 CONVENIO 001491/2024 UGE 090196 DATA ENTREGA: 12/02/2025 Pedido: 3074296 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3074296 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3074296 Email do Destinatário: geovanasouza96@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

Impresso em 21/03/2025 as 14:39:22

DanfeNFePHP ver. 2.2.7 Powered by NFePHP (GNU/GPLv3) © www.nfephp.org

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338180956449221035
18/02/2025 10:18:16

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:18:15
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080519110086553928070001110230000147640

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 21.805

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.476,40

VALOR COBRADO 1.476,40

NR.AUTENTICACAO 2.4CC.66D.650.336.218

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338180956449221038
18/02/2025 10:20:01

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:20:01
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080519086086553928070001510230000090873

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 21.806
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025
VALOR DO DOCUMENTO 908,73
VALOR COBRADO 908,73

NR. AUTENTICACAO 5.679.DF4.650.105.5DE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 908,73 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.146.621

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.146.621
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1466 2110 2638 4802

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250407460026 - 13/02/2025 10:34:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

13/02/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Emc.

17/03/2025

Valor

R\$ 908,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	908,73
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	908,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,230

PESO LÍQUIDO

4,230

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 59.95	30049099	040	5102	AP	900,0000	1,0097	908,73	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BIONEXO 378212028 Convênio 001491/2024 UGE: 090196 PEDIDO DE COMPRA:PDC#378212028#BIONEXO Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2638480_BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#378212028#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 38,17 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA

RESPONSABILIDADE

Impresso em 21/03/2025 às 14:41:17

DanfeNFePHP ver. 2.2.7 Powered by NFePHP (CNPJ 07.594.122/0001-33) © www.nfephp.org

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336181138683685008
18/03/2025 11:46:19

18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:46:19
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080537732086553928070001110460000131629

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 31.801

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.316,29

VALOR COBRADO 1.316,29

NR.AUTENTICACAO E.218.B58.FA6.FB3.DDB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.316,29 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.148.951
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.148.951
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1489 5110 2664 4136

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250636898510 - 10/03/2025 17:30:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

10/03/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

001
09/04/2025
R\$ 1.316,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.316,29	191,86	0,00	0,00	0,00	0,00	1.316,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.316,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,850

1,850

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	VL. IPI
20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST. CRISTÁLIA S+ PMC: 18.57 FCI:2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33	30049061	500	5102	ET	80,0000	7,0633	565,06	565,06	101,71		18,00	
52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP HIPOLABOR G+ PMC: 9.97	30049062	000	5102	AP	250,0000	3,0049	751,23	751,23	90,15		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BIONEXO 380853555 - Convênio 001491/2024 - UGE 090196 - PEDIDO DE COMPRA:PDC#380853555#BIONEXO_Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2664413_BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 - BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 - PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 - "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#380853555#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 177,04 Estadual: R\$ 157,96 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

RESERVADO ACP: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336181138683685009
18/03/2025 11:47:30

18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:47:30
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080538425086553928070001710470000103181

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO	31.802
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.031,81
VALOR COBRADO	1.031,81

NR.AUTENTICACAO F.F9A.27E.5B6.332.F0E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5